

お申し込み方法

① 同封のパンフレットからご希望の補償プランを選んでください。

② 同紙の加入依頼書の記入例を参考に白枠部分をご記入ください。

③ 同封の返信用封筒に加入依頼書を封入の上、ご郵送ください。

適用される割引率
約30%**団体**

オススメ! [学校費と] 全プラン対応!!
[週末破損]

育英費用補償充実プラン	安心充実+育英充実 [R1Yプラン]	安心+育英充実 [S3Yプラン]	ケガ重点+育英充実 [U4Yプラン]	自転車重点+育英充実 [U4Yプラン]
3年分の掛金 50,440円 育英費用(1年額) 1,000万円	3年分の掛金 36,150円 育英費用(1年額) 925万円	3年分の掛金 30,190円 育英費用(1年額) 925万円	3年分の掛金 18,140円 育英費用(1年額) 910万円	3年分の掛金 18,140円 育英費用(1年額) 910万円
基本プラン	安心充実 [N1Yプラン]	安心 [O2Yプラン]	ケガ重点 [P3Yプラン]	自転車重点 [Q4Yプラン]
3年分の掛金 100万円 育英費用(1年額)	3年分の掛金 39,010円 育英費用(1年額) 25万円	3年分の掛金 24,720円 育英費用(1年額) 25万円	3年分の掛金 18,760円 育英費用(1年額) 25万円	3年分の掛金 6,710円 育英費用(1年額) 10万円

▼「育英費用」以外は基本プランも・育英費用補償充実プランも同じ補償内容です。▼

個人賠償責任	国内-国外 2億円	国内-国外 1.5億円	国内-国外 1億円
500万円	300万円	200万円	200万円
死亡保険金	218.7万円	139.9万円	132.7万円
後遺障害保険金	死亡保険金の4~100%	死亡保険金の4~100%	死亡保険金の4~100%
入院保険金	3,200円	2,000円	1,900円
手術保険金	入院中10日/入院外5日	入院中10日/入院外5日	入院中10日/入院外5日
通院保険金	1,600円	1,100円	900円
死亡補償金	760.7万円	579.9万円	557.7万円
遺族用保障金	死亡保険金の4~100%	死亡保険金の4~100%	死亡保険金の4~100%
入院保険金	11,200円	8,500円	8,100円
通院保険金	6,900円	5,400円	5,000円
特定感染症補償	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります
集中治療補償	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります
焼傷・湯火・凍傷補償	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります
賠償性食中毒補償	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります	●の補償項目が補償対象となります
被相続人賠償補償	5,000万円	1,000万円	300万円
疾病入院医療費補償	3,200万円	2,000万円	—
疾病手術医療費補償	3万円	—	—
疾病入院療養一時金	100万円	25万円	—
疾病死亡見舞金	10万円	—	—
旅行経費補償	10万円	—	—

保険会社 加入依頼書

愛知県公立高等学校PTA連合会(3) 園中

名古屋市中区栄5丁目27-12

永愛 太郎

永愛 次郎

ご加入プランを○で囲んでください

永愛太郎株式会社

提出用封筒

* 同封の提出用封筒をご使用ください。

